**SCI ALPINO**

**DICHIARAZIONE APRIPISTA**

Località e data: ………………………………………………………………. ……………………………

Denominazione Gara ……………………………………………………… Codex ...……………………………………

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………

Presidente/Rappresentante Societa’ ……………………………………………………… Cod.Fisi ……………….………

 ……………………………………………………… Cod.Fisi …….…………………

dichiara

 **ai sensi dell’Art. 1.11 dell’Agenda Regionale Alpi Centrali 2015-2016**

che gli apripista che prendono il via alla specificata manifestazione, possiedono i requisiti necessari ai sensi **dell’Art.** **605.3 del Regolamento Tecnico Federale FISI** e sono in regola con il disposto di cui **all’art. 3.0.5 dell’Agenda dello Sciatore F.I.S.I. 2015-2016**.

 In fede

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_